

**FORMULIR PENGADUAN  
BPBD KABUPATEN KARANGANYAR**

**Form/lembar isian pengaduan :**

**Nama** : \_\_\_\_\_

**No. KTP** : \_\_\_\_\_

**Kecamatan** : \_\_\_\_\_

**Kelurahan / Desa** : \_\_\_\_\_

**RW** : \_\_\_\_\_

**RT** : \_\_\_\_\_

**Alamat** : \_\_\_\_\_

**Email** : \_\_\_\_\_

**No. Telp** : \_\_\_\_\_

**Pengaduan Kepada** : \_\_\_\_\_

**Pengaduan Anda** : \_\_\_\_\_